***Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego numer 6/FIRR/4.1/DS/2020***

…………………, dnia ………………

Dane teleadresowe Wykonawcy:

Nazwa / imię i nazwisko …………………………………..…

Adres ………………………………………………….................

Nr telefonu ………………………………………………………..

e-mail …….......…………………………………………………….

Nr KRS / CEIDG / PESEL ……..……………………………….

Dotyczy zapytania ofertowego nr 6/FIRR/4.1/DS/2020 w ramach Projektu **„Dostępna szkoła”,** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja

 …………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczam, że jestem / nie jestem\*** powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi
w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

 …………………… , dnia ……………… .………………………………………………..

 podpis Wykonawcy

\* Niepotrzebne skreślić